

# 庞氏医话

## 参赭镇气汤临床运用刍议

参赭镇气汤出自近现代中国中医学界医学泰斗张锡纯《医学衷中参西录》上册，该方由野台参、生赭石、生芡实、生山药、萸肉、生龙骨、生牡蛎、生杭芍、苏子9味药物组成，具有补气敛肺，降气平喘的功效，主要用于治阴阳两虚，或肾虚不摄，冲气上干导致的喘息迫促，胸中满闷等疾病。参赭镇气汤现代被广泛应用于慢性阻塞性肺疾病、支气管哮喘、肺气肿、支气管扩张、喘息性支气管炎、慢性萎缩性胃炎、小儿多发性抽动症等多种疾病的治疗中，且疗效显著。近年来，余于临床上经常使用该方治疗各种咳喘疾病，收到较好效果。兹对参赭镇气汤及临床运用进行分析和介绍，以供诸同道参考。

### 一、参赭镇气汤的制方原旨与病机特点

参赭镇气汤见于《医学衷中参西录前三期合编第二卷·治喘息方》，原文载：“治阴阳两虚，喘逆迫促，有将脱之势，亦治肾虚不摄，冲气上干，致胃气不降作满闷。野台参四钱，生赭石（轧细）六钱，生芡实五钱，生山药五钱，萸肉（去净核）六钱，生龙骨（捣细）六钱，生牡蛎（捣细）六钱，生杭芍四钱，苏子二钱（炒，捣）。”张锡纯认为，赭石诚为救颠扶危之大药也。且赭石所以能镇逆气，能下有形瘀滞者，以其饶有重坠之力，于气分实分毫无损。况气虚者又佐以人参，尤为万全之策也。其药虽系石质，实与他石质不同，即未经火，为末服之，亦与肠胃无伤。盖阳虚则元气不能自摄，阴虚而肝肾又不能纳气，故作喘也，因投之生芡实、生山药、萸肉益肾纳气，且因生山药补肾兼能补肺，且饶有收敛之力，其治喘之功最弘也。生龙骨能收敛浮越之正气，生牡蛎咸涩入肾，以阳既戢而阴即固也，故可用之。生杭芍滋阴养血，为养阴之妙品，苏子清痰降逆，使逆气转而下行，即能引药力速于下达也。张锡纯认为：“人之肺脏下无透窍，而吸入之氧气，实能隔肺胞息息透过，以下达腹中充养周身。肝肾居于腹中，其气化收敛，不至膨胀，自能容纳下达之气，且能导引使之归根。有时肾虚气化不摄，则上注其气于冲，以冲下连肾也。夫冲为血海，实亦主气，今因为肾气贯注，则冲气又必上逆于胃，以冲上连胃也。由是，冲气兼挟胃气上逆，并迫肺气亦上逆矣，此喘之所由来也。”故治喘咳之证，需从肺肾而论，故创此方。

### 二、参赭镇气汤的组方分析与用药特色

参赭镇气汤是针对“喘逆”而制订的。“喘”是指呼吸急促，甚至张口抬肩，鼻煽等；“逆”，是指气逆。气逆是病机，气逆则可出现喘促、呃逆等症状。本方主要针对下焦之虚，《内经》所谓“下虚则厥”是也，阳虚则元气不能自摄，阴

虚则水不涵木，肝逆犯胃，致胃气不降，转而上逆，并迫肺气亦上逆，遂引起喘逆迫促诸症。同时，肺病可见多疑、善感、忧虑、急躁易怒、胸闷腹胀等症。从现代医学的观点看，可能与：①长期肺郁血，导致肺泡弹性减退，通气功能障碍；②心排出血量减少或血流迅速减慢，换气功能障碍；③肺循环的压力增高，导致反射性呼吸中枢兴奋性增高；④各种精神因素引起植物神经功能紊乱及心肺功能障碍等因素有关。

参赭镇气汤共 9 味药，从功用看，党参补中益气，代赭石降逆潜阳为主药。正如张锡纯氏在本方按中所云：“生赭石压力最胜，能镇胃气冲气上逆，开胸隔，坠痰涎，止呕吐，通燥结，用之得当，诚有捷效，虚者可与人参同用”；生龙骨、生牡蛎助赭石镇潜，且能收敛固涩；芡实、淮山助党参健脾益气，且有补肾纳气之功；萸肉滋补肝肾，敛汗固脱；辅以白芍养血和阴；苏子降气，止咳平喘。从归经看，除党参、苏子外，其余 7 味药物作用于下焦，代赭石、白芍入肝经，芡实、淮山入肾经，萸肉及龙骨、牡蛎入肝、肾经。诸药合而共奏镇气平喘，培补肺肾之效。

### 三、参赭镇气汤的临证思路与适应证

参赭镇气汤主治证的主要病机为阴阳两虚，阴虚为肾阴不足，阳虚为肺肾气虚。所以方中以补肺肾之药为主，佐以收敛之药。本方主症要点为喘逆迫促，有将脱之势。用药特点是用党参以补气，用赭石以镇胃气、冲气上逆以止喘，用山萸肉、生龙骨、生牡蛎收敛元。需要指出的是，张锡纯善用收敛之药，如敛大汗，敛肝气、敛元气之脱，多喜用山萸肉，本方主要用于治疗心肺及神经系统功能障碍所引起的呼吸困难。运用本方的基本指征是：喘促，胸腹胀闷、气短唇绀，面色苍白，四肢发冷，汗出神疲，腰酸腿软，或呃逆，舌淡胖，苔白，脉沉细无力。临床应用于心性哮喘，阻塞性肺气肿，神经官能症等。

### 四、参赭镇气汤临证病例举隅

#### 病例一：

林其仁，男 68 岁，联系电话：13978619587，就诊时间：2023-10-10 广西国际壮医医院初诊。

主诉：咳嗽、咳痰、气喘半月余

现病史：患者诉食管癌放化疗后开始咳嗽、气喘，有痰（黄、白色），可咳出，近期有皮疹伴瘙痒，口干口苦，纳可，小便黄，舌暗红，苔白厚腻，脉弦细。

诊断：喘证（食道癌放疗术后，气虚痰阻）

处方：参赭镇气汤加味

党参 20g      代赭石 15g      山萸肉 20g      淮山 15g

芡实 15g 龙骨 25g 牡蛎 25g 白芍 15g  
葶苈子 30g 苏子 15g 枳实 15g 瓜蒌 15g  
五味子 15g 鸡矢藤 30g 麦冬 15g 甘草 10g  
柒付，日一付，水煎服，2次/日

随访：患者家属代诉患者服药后咳嗽、咳痰、气喘较前缓解。

### 病例二：

黄灼创，男，64岁，联系电话：13878121856，就诊时间：2024-2-27 广西国际壮医医院初诊。

主诉：气喘、咳嗽1年余

现病史：患者自诉无明显诱因下出现咳嗽咳痰，咳白色痰，气喘，气促，心跳快，尿急，尿频，尿痛，尿不畅，既往有“膀胱结石、前列腺增生，支气管哮喘”病史，纳可，寐欠佳，舌暗，苔腻，脉数。

诊断：咳嗽（气虚痰阻）

处方：参赭正气汤加味

党参 20g 代赭石 25g 山萸肉 15g 淮山 15g  
黄芩 15g 龙骨 25g 牡蛎 25g 白芍 15g  
杏仁 15g 苏子 15g 麦冬 15g 五味子 15g  
麦芽 15g 皂角刺 15g 车前子 15g 金钱草 30g  
瓜蒌 15g 甘草 10g

柒付，日一付，水煎服，2次/日

随访：患者诉服药后气喘、心跳快明显好转，余症未见好转，拟周二复诊。

二诊（2024-03-05）

前症复诊，患者诉服药后气紧气短气促较前好转，仍然咳喘，尿急痛，频繁，痰多，容易咳出，色白，舌淡苔黄腻，大便正常，纳寐可，脉弦

处方：2024.2.27方加白芥子 15g、莱菔子 15g、法半夏 15g、厚朴 12g

柒付，日一付，水煎服，2次/日

随访：服药后气喘明显好转，咳嗽改善不明显。

2024年3月30日